



避難行動要支援者登録 調査書（兼 申出書）

（あて先）富津市長 様

記入日 令和 年 月 日

1. 名簿登録対象者情報

（必ず記入してください。）

氏 名		
住 所		
電話番号	(自宅)	(携帯)

私は、次の者を代理人と定め、本件手続きに関する一切の権限を委任します。

※代理人・代筆者の場合は、下記の「代理人欄」も併せて記入してください。

代 理 人 氏 名	対象者との関係：	
代 理 人 電 話 番 号	(自宅)	(携帯)

2. 在宅生活調査欄

（該当する方に☑してください。）

あなたは、調査記入時点において自宅で生活していますか？

☐ 自宅で生活していません。

理 由 生活している場所を選択してください。

- ☐ 社会福祉施設等への入所中
☐ 3か月以上の長期入院中のため(入院予定含む)
☐ その他
()

☐ 自宅で生活しています。

次の設問に回答してください。



3. 対象者調査欄

（該当する方に☑してください。）

あなたは災害時、避難に支援が必要ですか？

☐ 必要ではありません。

理 由 理由を選択してください。

- ☐ 自力で避難できるため(支援不要)
☐ 同居家族や近隣親族等の支援が受けられるため
☐ その他
()

☐ 必要です。

次の設問に回答してください。



つぎの設問へ進む

4. 個人情報に関する同意欄

(該当する方に☑してください。)

あなたは、下記の重要事項を確認の上、避難支援関係者等への名簿提供に同意しますか？

重 要 事 項

- 1 避難行動要支援者名簿に登録される情報及び個別避難計画に記載の情報について、災害時はもとより日頃から地域での支援等が得られるよう、避難支援等関係者に提供すること。
- 2 避難支援等関係者が名簿登録情報及び個別避難計画に記載の情報を更新すること。
- 3 避難行動要支援者名簿に登録し、個別避難計画を作成することにより、災害時に避難支援者や避難支援等関係者から避難支援を受ける可能性が高まるが、この支援が必ず行われることを保証するものではなく、避難支援者等は法的な責任や義務を負うものではないこと。
- 4 避難行動要支援者が富津市要援護者地域見守り事業制度の登録者である場合、個別避難計画等の作成により把握した最新の緊急連絡先が富津市要援護者地域見守り事業において利用されること。
- 5 避難行動要支援者が、福祉施設等（老人福祉施設・障害者支援施設・児童福祉施設）への入所や長期入院をした場合は、速やかに市に届け出る必要がある。
- 6 避難行動要支援者から変更の申出がない限り自動継続とすること。ただし、登録用件を欠く場合はこの限りではないこと。
- 7 避難行動要支援者情報を集約し避難行動要支援者名簿および個別避難計画を作成するにあたり、市職員や避難支援等関係者が調査を行う際に協力すること。
- 8 避難行動要支援者の生活状況や身体状況は変化することから、避難行動要支援者に係る情報の更新について市から求められた場合に協力すること。

☐ 同意しません。

次の設問に回答してください。

☐ 同意します。

次の設問に回答してください。



5. 個別避難計画調査欄

(該当する方に☑してください。)

あなたは、避難のための『個別避難計画』を作成しますか？

☐ 作成を希望しません。

(避難しなくても身の安全が確保できます。)

理 由 希望しない理由を選択してください。

☐ 自宅等が安全であり避難の必要がないため

☐ その他

()

☐ 作成を希望します。

作成を希望する方は、
次の設問に回答してください。



つぎの設問へ進む

6. 緊急時の連絡先

(該当する方に☑し、空欄を埋めてください。)

あなたの緊急時の連絡先を記入してください。

※緊急時に連絡してほしい方（家族等）の情報を記入してください。県外の方でも構いません。

緊急時の連絡先① □あり □なし	氏名(団体名)		
	住 所		
	連絡先	電話番号	(自宅) (携帯)
		メールアドレス	
		その他	(続柄・役職)
緊急時の連絡先② □あり □なし	氏名(団体名)		
	住 所		
	連絡先	電話番号	(自宅) (携帯)
		メールアドレス	
		その他	(続柄・役職)

7. 避難支援者

(該当する方に☑し、空欄を埋めてください。)

災害時にあなたの避難行動を支援する方（避難支援者）の連絡先を記入してください。

※【注意】必ず避難支援者本人に、避難支援者となることの承諾を得てから記入してください。

避難支援者① □あり □なし	氏名(団体名)		
	住 所		
	連絡先	電話番号	(自宅) (携帯)
		メールアドレス	
		その他	(続柄・役職)
避難支援者② □あり □なし	氏名(団体名)		
	住 所		
	連絡先	電話番号	(自宅) (携帯)
		メールアドレス	
		その他	(続柄・役職)

「避難支援者」とは

災害時等に要支援者のもとへ駆け付け、避難支援ができる方です。

(家族、近所の親族、区役員、自主防災組織構成員、民生委員・児童委員、地区社会福祉協議会の構成員、その他支援可能な方 等)

- 避難支援者は、申請者本人または家族で選定してください。
- 必ず避難支援者本人に、避難支援者となることの承諾を得てください。
- 避難支援者が見つからない場合は、地域の民生委員・児童委員や区役員等に相談して選定してください。
- 避難支援者は、ボランティア精神に基づき支援を行うもので法的な責任や義務を負うものではありません。

8. 避難場所・避難所

災害が発生した際のあなたの避難先(避難場所・避難所等)を記入してください。

地震の場合

※避難するうえで段差や急勾配等、特に避難経路に注意を要する点を記入してください。

避難先 (避難場所・避難所)		☐ 自宅外へ避難できない ☐ 自宅で安全が確保できる
避難経路 ・ 避難上の留意事項		

風水害の場合

※避難するうえで段差や急勾配等、特に避難経路に注意を要する点を記入してください。

避難先 (避難場所・避難所)		☐ 自宅外へ避難できない ☐ 自宅で安全が確保できる
避難経路 ・ 避難上の留意事項		

9. 配慮事項

(該当する方に☒してください。)

災害時に、あなたへ配慮が必要な事項を選択してください。

配慮が必要な 事項	☐ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない(聞き取りにくい) ☐ 物が見えない(見えにくい) ☐ 言葉や文字の理解が難しい ☐ 危険なことを判断できない ☐ 顔を見ても知人や家族と分らない ☐ 妊産婦 ☐ 乳幼児(人)の保護者 ☐ その他()
--------------	---

10. 情報伝達方法

(該当する方に☑してください。)

災害時に、コミュニケーションで配慮が必要な事項を選択してください。

コミュニケーション 上の配慮事項	私は相手とのコミュニケーション(意思疎通)が、 □できる □手段があればできる □どんな手段を用いても理解できない
	コミュニケーションに必要な手段 □大きな声 □筆談 □絵カード・写真 □ジェスチャー □その他()

11. 避難行動

(該当する方に☑してください。)

災害時に、避難行動（安全な場所へ避難すること）で配慮が必要な事項を選択してください。

避難行動上の 配慮事項	☐ 避難する時に誰かに介助してほしい
	☐ 避難指示などが出た場合情報を伝えてほしい
	☐ 支えが必要 ☐ 杖・歩行器所持 ☐ 車椅子所持
	☐ その他()

12. 家族構成

(該当する方に☑してください。)

あなたの家族構成について選択してください。

家族構成	☐ ひとり暮らし ☐ 日中ひとり ☐ 高齢者のみ ☐ 障がい者のみ ☐ 高齢者と障がい者のいる世帯 ☐ 高齢者と障がい者のみの世帯 ☐ 乳幼児のいる世帯 ☐ その他()
------	--

13. 自宅の状況

(空欄を埋めてください。)

あなたの自宅について、普段過ごしている部屋の状況を記入してください。

※階数（〇階 等）と部屋の種別（居間/寝室/書斎 等）を記入してください。

普段いる部屋		寝室の位置	
--------	--	-------	--

14. 保健・医療情報

(空欄を埋めてください。)

あなたが必要とする医療の状況を記入してください。

※持病のこと・通院先や通院頻度・内服薬の有無・医療的ケアの有無等を記入してください。

保健・医療に関する 事項	
-----------------	--

15. 福祉情報

(空欄を埋めてください。)

あなたが必要とする福祉の状況を記入してください。

※福祉サービス等の利用状況（▲▲事業所のデイサービスを週〇日利用）や必要な支援等を記入してください。

※障がいのこと・福祉サービスのこと・不安に思っていること・お手伝いが必要なこと・周りをお願いしたいこと 等

福祉に関する事項	
----------	--

質問は以上で終わりです。

ご協力いただき、ありがとうございました。

この調査書（兼 申出書）は、富津市役所防災安全課まで提出してください。

登録対象者の登録状況が変化したら

名簿登録対象者の登録内容（身体状況・生活状況・避難支援者情報 等）が変化した場合に
は、速やかに市へ再提出の手続きをお願いします。